



ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN
CON SENTIDO

Fecha (s) de auditoría Del 1 al 4 de Marzo 2016

Expediente: CA-3022316 N° Informe: 2
CA-3022416
CA-3022516
CA-3022616

Organización	Dirección	Persona de Contacto
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA CENTRO DE CÓMPUTO MAZATLÁN COORDINACIÓN GENERAL DE EXTENSIÓN DE LA CULTURA DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN Y RELACIONES INTERNACIONALES ESCUELA PREPARATORIA MOCHIS	Bld. Miguel Tamayo Espinoza de los Monteros S/N, Desarrollo Urbano Tres Ríos, Campus Rafael Buelna Tenorio, C.P. 80050, Culiacán de Rosales, Sinaloa	Mtro. Omar Armando Beltrán Zazueta

Datos de la Auditoría				Otros datos de la Organización	
Tipo de Auditoría		Norma de referencia		Teléfono:*	01 667 759 3879
Certificación	<input checked="" type="checkbox"/>	ISO 9001:2008 (NMX-CC-9001-IMNC-2008)	<input checked="" type="checkbox"/>	Fax:*	No aplica
Seguimiento	<input type="checkbox"/>	ISO 14001:2004 (NMX-SAA-14001-IMNC-2004)	<input type="checkbox"/>	E-Mail:*	obeltranz@uas.edu.mx
Re-certificación	<input type="checkbox"/>	OHSAS 18001:2007 (NMX-SAST-001-IMNC-2008)	<input type="checkbox"/>		
Otra (Indique):					

Criterios de Auditoría

Norma ISO 9001: 2008
Sistema de Gestión de la Organización
Requisitos Legales y Reglamentarios aplicables a cada uno de los procesos, así como los propios lineamientos de la Universidad Autónoma de Sinaloa y del Gobierno Estatal

Multi-sitio SI NO

Nombre	Función	Esquema	Área técnica / Actividad Económica
1.-Ing. Daniel Almaraz	Auditor Líder	ISO 9001:2008 (NMX-CC-9001-IMNC-2008)	85.6 Actividades auxiliares a la educación 90.0 Actividades de creación, artísticas y espectáculos 72.19 Otra investigación y desarrollo experimental de ciencias naturales y técnicas
2.-Mtro. Mauricio Cárdenas	Auditor	ISO 9001:2008 (NMX-CC-9001-IMNC-2008)	85.6 Actividades auxiliares a la educación 90.0 Actividades de creación, artísticas y espectáculos 72.19 Otra investigación y desarrollo experimental de ciencias naturales y técnicas
3.-I.A. Guadalupe Quirino	Auditor	ISO 9001:2008 (NMX-CC-9001-IMNC-2008)	85.6 Actividades auxiliares a la educación 90.0 Actividades de creación, artísticas y espectáculos 72.19 Otra investigación y desarrollo experimental de ciencias naturales y técnicas



ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN
CON SENTIDO

AL= Auditor Líder, A= Auditor, E= Experto Técnico, AE= Auditor en Entrenamiento y O= Observador.

Sitio(s)	Alcance de auditoría
(1)Dirección General de Vinculación y Relaciones Internacionales Blvd. Miguel Tamayo Espinoza de los Monteros S/N, Desarrollo Urbano Tres Ríos, Campus Rafael Buena Tenorio, C.P. 80050, Culiacán de Rosales, Sinaloa	Promoción, incorporación y seguimiento del programa de movilidad estudiantil
(1-1)Coordinación de Enlace de Vinculación y Relaciones Internacionales de la Unidad General Ángel Flores y Justicia Social S/N, Ciudad Universitaria, Torre Académica Mochis, 1er. piso, C. P. 81223, Los Mochis, Ahome Sinaloa	
(1-3)Facultad de Trabajo Social Mochis Ángel Flores y Blvd. Justicia Social, S/N, Ciudad Universitaria, C.P. 81229, Los Mochis, Sinaloa, México.	
(1-7)Escuela de Ciencias Económicas y Administrativas Guasave Carretera a Las Glorias, Km. 2, C.P. 81049, San Joaquín, Guasave, Sinaloa, México.	
(1-25)Facultad de Estudios Internacionales y Políticas Públicas Culiacán Prol. Josefa Ortiz de Domínguez S/N, Ciudad Universitaria, C.P. 80040, Culiacán, Sinaloa, México	
(1-27)Coordinación de Enlace de Vinculación y Relaciones Internacionales de la Unidad Regional Sur Mazatlán Av. de los Deportes y Ave. Leonismo Internacional S/N, Ciudad Universitaria, edificio de biblioteca central planta baja C.P. 82146. Mazatlán, Sinaloa, México.	Solicitud y asignación de equipos de cómputo y espacios físicos.
(1-33)Facultad de Derecho Mazatlán Av. De los Deportes S/N, Ciudad Universitaria, C.P. 82000, Mazatlán, Sinaloa, México. Centro de Cómputo Mazatlán Av. Universidad y Leonismo Internacional S/N, Ciudad Universitaria(Antiguo Aeropuerto) C. P.82017, Mazatlán, Sinaloa, México	
Coordinación General de Extensión de la Cultura Gral. Ángel Flores 634 Poniente Colonia Centro CP 80000. Culiacán De Rosales, Sinaloa México	Aprobación, programación, ejecución y seguimiento de eventos culturales y prestación de espacios culturales e infraestructura
Escuela Preparatoria Mochis Independencia y Amado Nervo S/N, Col. Jardines del Valle C.P. 81230, Los Mochis, Sinaloa, México.	Servicios de laboratorio de prácticas experimentales

Nota: Agregar cuantas filas sean necesarias

1. Confirmación del Plan de Auditoría

¿El Plan de Auditoría se ha cumplido según lo estipulado? SI NO

En caso de respuesta negativa explicar las razones y los cambios en el plan:

No aplica



ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN
CON SENTIDO

2. Confirmación del cumplimiento de los objetivos de la Auditoría

¿Se ha alcanzado el objetivo de verificar la conformidad de la gestión de la Organización con los requisitos de la norma de referencia? SI NO

En caso de respuesta negativa explicar las razones:
No aplica

3. Estado del SGC

Los procesos auditados forman parte de un SGC muy amplio con un tiempo de más de 10 años de diseñado e implementado.

Conforme ha pasado el tiempo se han ido incorporando y certificando más procesos.

El diseño general y el estado de del SGC en su conjunto es muy fuerte, sólo saliendo debilidades en los nuevos procesos a certificarse. Estas debilidades deberán atenderse y solucionarse.

4. Recomendaciones del equipo auditor

A la vista del resultado de la auditoría, el equipo auditor considera que ACCM debería:	Certificar el Sistema	<input type="checkbox"/>	Solo llenar una de estas casillas
	Mantener el certificado	<input type="checkbox"/>	
	Re-certificación	<input type="checkbox"/>	
	Certificar el Sistema tras la presentación y evaluación positiva de un plan de Acciones Correctivas	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Mantener el Sistema tras la presentación y evaluación positiva de un plan de Acciones Correctivas	<input type="checkbox"/>	
	Re-certificar el Sistema tras la presentación y evaluación positiva de un plan de Acciones Correctivas	<input type="checkbox"/>	
	Realizar una re-auditoria	<input type="checkbox"/>	

A la vista del resultado de la auditoría, el equipo auditor también considera que ACCM debería:	Mantener el alcance solicitado por el Cliente	<input checked="" type="checkbox"/>	Solo llenar una de estas casillas
	Cambiar y/o Ampliar el alcance solicitado	<input type="checkbox"/>	
	Indique y justifique:		
	Reducir el alcance solicitado	<input type="checkbox"/>	
	Indique y justifique:		

Solo aplica en Re auditoría

A la vista del resultado de la re auditoría, el equipo auditor también considera que ACCM debería:	Certificar el alcance solicitado por el Cliente		<input type="checkbox"/>	Solo llenar una de estas casillas
	Mantener el alcance certificado		<input type="checkbox"/>	
	Cambiar y/o Ampliar el alcance solicitado		<input type="checkbox"/>	
	Indique y justifique:			
	Reducir el alcance solicitado		<input type="checkbox"/>	
	Indique y justifique:			

DATOS A TENER EN CUENTA POR LA ORGANIZACIÓN

Carácter Muestral

La auditoría realizada se ha llevado a cabo mediante muestreo, por lo tanto es posible que determinados aspectos que concurren, incluidas no conformidades, no hayan sido observadas por el equipo auditor y si lo sean en posteriores auditorías.

Confidencialidad

Los datos contenidos en el presente informe son propiedad de la organización auditada, ACCM se compromete a que todos estos datos y cualquier otra información derivada de la presente auditoría y de otras actividades relacionadas con la certificación son tratados con absoluta confidencialidad salvo autorización escrita expresa por la organización auditada.

Independencia e imparcialidad

La organización auditada conoce la identidad del equipo auditor y sabe que puede, en cualquier momento, recusar a cualquiera de los miembros de este si tiene la mínima sospecha de la existencia de cualquier conflicto de intereses.

5. SEGUIMIENTO A HALLAZGOS DE LA ETAPA 1 (aplica para certificación / re-certificación)

Requisito	Descripción	¿Atendido satisfactoriamente? Justifique la respuesta ¹
	En la Auditoría Etapa 1 no se detectaron temas de preocupación	

Nota: Agregar cuantas filas sean necesarias

6. ASPECTOS DESTACABLES:

Se cuenta con un SGC muy grande y sólido.

Los procesos generales de gestión (Auditorías Internas, Control de Documentos, Mejora Continua, etc.) son una fortaleza del SGC. Estos facilitan a los demás procesos en su proceso de diseño e implementación de los requisitos que les aplican.

En todas las áreas auditadas se percibe un ambiente agradable y con la apertura para mostrar su evidencia. Especialmente se percibe una buena intención de querer mejorar continuamente los resultados de la Universidad.

Como punto positivo se observa que la institución independientemente de evaluar a los proveedores de bienes de acuerdo a su calidad, oportunidad, precio y condiciones de entrega por la Dirección de Bienes e Inventarios;

¹ En caso de respuesta negativa la justificación se detalla en la No Conformidad Correspondiente.

También ha desarrollado un mecanismo para que los usuarios y responsables de los procesos que forman parte del alcance de la certificación evalúen a la propia Dirección antes mencionada con el fin de conocer su desempeño en el proceso de adquisiciones. Esta encuesta de evaluación se encuentra desarrollada en una plataforma electrónica que permite contar con información confiable.

De manera relevante se observa que con el fin de mejorar el desempeño en la prestación de los servicios de mantenimiento se han realizado campañas de sensibilización, concientización y capacitación relacionadas con el cumplimiento de normas de seguridad, salud y ambientales principalmente para el personal que presta sus servicios en la dirección de construcción de la zona centro.

En general todo el proceso de desarrollo de competencias se observa como una fortaleza de la universidad ya que ha logrado la integración tanto de la parte sindical como de la propia institución. En particular los cursos que se imparten por el área de calidad de forma modular se observan tan completos que podrían considerarse en sí mismos como un Diplomado. Otra situación que se observa gratamente es el cómo la comisión mixta de capacitación aplica la detección de necesidades a través del módulo de servicios para trabajadores como parte del Sistema Integral de información Administrativa lo que facilita su llenado.

Tanto el tamaño de la muestra, los temas y la aplicación, que se realiza de la encuesta de ambiente laboral se observa adecuada. El análisis de datos que se lleva a cabo de la información recabada permite con un excelente nivel de detalle identificar las áreas en las que se generaron comentarios para poder atenderlos. Como ejemplo de que esta herramienta está dando óptimos resultados se observó que las deficiencias detectadas en cuestiones de primeros auxilios, prevención y combate de incendio, así como evacuación están siendo atendidas.

Nota: Agregar cuantas filas sean necesarias

7. EVIDENCIAS DE MEJORA²

Adicionalmente a la mejora demostrada en la Revisión de la Dirección es digno de marcar el seguimiento al proceso de Planes de Mejora que facilita y hasta cierto punto obliga a definir proyectos de mejora aplicables a cada uno de los procesos que incluye el SGC.

Nota: Agregar cuantas filas sean necesarias

8. NOTAS DE MEJORA

Revisar el Diagrama de Flujo del Procedimiento de Promoción, Incorporación y Seguimiento del Programa de Movilidad Estudiantil PE-DGVRI-PME-01 dado que no es claro el flujo del proceso en la decisión después del paso 13.

Dar seguimiento a la aplicación de la encuesta de satisfacción de usuarios del proceso de movilidad dado que el primer periodo aplicable dentro del SGC regresa en Junio 2016

Clarificar en el Procedimiento de Control de Documentos, cómo se realiza la aprobación del formatos cuando estos sufren cambios.

Es importante que el proceso de (Proceso de solicitud y asignación de equipos de cómputo y espacios físicos CA-3022316) homologue los criterios de evaluación de satisfacción del cliente con respecto a los de la hoja de requisitos y criterios de aceptación para el producto.

Es importante que el proceso (eventos culturales y prestación de espacios culturales e infraestructura CA-3022416) homologue los registros de agenda y programa.

Es importante que el proceso de Promoción, incorporación y seguimiento del programa de movilidad estudiantil CA-3022516 analice las definiciones de Plan, programa y convocatoria.

Nota: Agregar cuantas filas sean necesarias

² Este aspecto se tendrá especialmente en cuenta en auditorías de seguimiento y renovaciones.



ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN
CON SENTIDO

9. CONFIANZA QUE SE PUEDE OTORGAR A LAS AUDITORÍAS INTERNAS

Se cuenta con un proceso de auditorías muy fuerte.

Se cuenta con un grupo amplio de auditores. Todos cumplieron con un proceso muy bien definido para ser capacitados y calificados y así poder desarrollar auditorías efectivas.

Se cuentan con Auditores Líderes certificados ante IRCA.

Nota: Agregar cuantas filas sean necesarias

10. USO DE LA MARCA Y DEL LOGOTIPO DE ACCM

En los procesos auditados no se encontró evidencia del mal uso de la marca y logotipo de ACCM.

Nota: Agregar cuantas filas sean necesarias

11. NO CONFORMIDADES Y OBSERVACIONES

Se detallan en el Anexo del presente Informe de Auditoría

12. CONCLUSIONES DE LA AUDITORÍA

- Número de observaciones apreciadas en la Auditoría

4

- Número de no conformidades apreciadas en la Auditoría.

0

LA ORGANIZACIÓN DISPONE DE CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS NATURALES PARA EL CIERRE DE ACCIONES MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE PLANES DE ACCIÓN E INCLUYENDO LA EVIDENCIA RESPECTIVA DEL ADECUADO TRATAMIENTO DE LAS NO CONFORMIDADES Y OBSERVACIONES DETECTADAS.

13. ACTUALIZACIONES AL PROGRAMA DE AUDITORÍA TRIANUAL *(Comente y justifique)*

No se realizó ajuste al programa de auditoría trianual.

Nota: Agregar cuantas filas sean necesarias

14. INCONFORMIDADES DEL CLIENTE

SI NO

En caso afirmativo, indique:



ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN
CON SENTIDO

15. ACTIVIDADES SIGUIENTES DEL PROCESO DE CERTIFICACIÓN *(Informativo)*

- i. Si se presentaron No conformidades u Observaciones, realizar el análisis de la(s) causa(s) raíz que originó el incumplimiento así como el desarrollo e implementación de la(s) acción(es) correctiva(s) que lo solventen.
- ii. Revisión y aprobación, por el Auditor Líder, de las acciones correctivas implementadas.
- iii. Adopción de la decisión de la certificación / Revisión de las inconformidades presentadas por la organización auditada.
- iv. Emisión del Certificado o Carta de Mantenimiento derivado de la decisión del Certificador.

Enterado como representante de la empresa

Mtro. Omar Armando Beltrán Zazueta 04/03/2016

Fecha y Firma

Por ACCM América S. de R.L. de C.V.

Edgard Daniel Almaráz Alanis 04/03/2016

Fecha y Firma de Auditor Líder

ANEXO AL INFORME.

Definiciones.

Observaciones.

Es cuando se presenta una condición que refleja errores de implantación, faltas de concordancia o consistencia y fallos, así como aquellos incumplimientos de los requisitos de la norma de referencia de carácter puntual que dificultan el mantener de forma sistemática uno o más de los elementos del sistema de gestión pero que no impiden de forma general la conformidad del sistema de calidad. REQUIEREN ACCIÓN CORRECTIVA y EVIDENCIA DE SU CUMPLIMIENTO que debe ser verificada y aceptada por el auditor líder para su cierre previo a la recomendación de certificación o mantenimiento del certificado.

No conformidades.

Es cuando se presenta una condición que pudiera (basándose en evidencias o evaluaciones objetivas) resultar en una falla que reduzca considerablemente el rendimiento para el que fueron diseñados originalmente los procesos, productos o servicios, o bien, crear una duda razonable sobre la calidad del producto suministrado o el servicio proporcionado; Cuando se presente cualquier situación que pudiera generar el envío de un producto o servicio no conforme; Cuando se presenta la ausencia o ruptura total de un sistema en el cumplimiento de un requerimiento de la norma. Un incumplimiento legal. Un número representativo de observaciones contra un proceso puede representar un rompimiento total del sistema y por lo tanto considerarse como no conformidad. REQUIEREN ACCIÓN CORRECTIVA y EVIDENCIA DE SU CUMPLIMIENTO que debe ser verificada y aceptada por el auditor líder, en caso de ser necesario mediante re-auditoría en sitio, para su cierre previo a la recomendación de certificación o mantenimiento del certificado.

Notas de Mejora: Son apreciaciones del equipo auditor acerca de áreas de oportunidad del sistema de calidad de la organización, aunque ello no implique algún incumplimiento en relación a la norma de referencia. Estas recomendaciones NO SE REALIZAN CON ASESORIA O CONSULTORÍA y están mencionadas en el presente informe, éstas no requieren de evidencia de cumplimiento en caso de que tomen acciones correctivas.

Solicitud de Acciones Correctivas.

Conjunto de Acciones Correctivas presentadas por la organización auditada en respuesta a las no conformidades y observaciones detectadas durante el transcurso de la auditoría y reflejadas en el presente informe.

INSTRUCCIONES DE LLENADO DE LA SOLICITUD DE ACCIONES CORRECTIVAS.

Tanto las observaciones como las no conformidades detectadas durante la auditoría practicada por ACCM a la organización deben ser objeto del llenado de una solicitud de acciones correctivas que se debe presentar por la organización al AUDITOR LIDER que realizó la correspondiente auditoría.

1. Para elaborarlo, la organización debe seguir las siguientes recomendaciones³:
 - Cada observación / no-conformidad debe presentarse en el formato Solicitud de Acciones Correctivas que forma parte del presente informe y ser tratada de forma individual.
 - Cada observación / no-conformidad debe describir las **correcciones específicas** que apliquen para resolver la desviación.
 - Cada observación / no conformidad debe incorporar la **CAUSA RAIZ** que la produce.

³ El no seguir estas recomendaciones, puede suponer que el Auditor Líder responsable del equipo de auditores considere que el Plan de Acciones Correctivas no esté lo suficientemente documentado y lo devuelva a la organización con el consiguiente retraso.

- **DEBEN** establecerse **Acciones Correctivas** planificadas para eliminar las **CAUSAS** de las no-conformidades / observaciones para asegurarse de que **NO VUELVEN A OCURRIR** por lo que el Auditor Líder estudiará si cada Acción Correctiva propuesta elimina la causa de la no-conformidad / observación y no simplemente su efecto.
 - Debe asignarse un responsable para cada Corrección y Acción Correctiva dentro de la organización, así como la persona que verifica su implantación.
 - Se debe identificar la fecha en que inició la acción y la fecha en la que se dio seguimiento y cierre.
2. El Auditor Líder verificará que se resuelve la desviación, para ello es requerido que la organización **FACILITE COMO ANEXO EVIDENCIA DE SU IMPLANTACIÓN** lo que evitará, en caso de ser aceptado, que el equipo de auditores realice una re-auditoría para verificar la solución de la desviación.
 3. Se deberá realizar un solo envío con la evidencia de todas las acciones por medio electrónico a la dirección de correo electrónico: programacion@accm.com.mx.
 4. El auditor líder revisará las acciones correctivas para su cierre. Cuando el auditor líder no considere efectivas las acciones para eliminar la causa del problema, lo notificará mediante el mismo formato al representante de la organización para que éste a su vez haga las correcciones necesarias y presente una nueva propuesta. Esta revisión se realizará dos veces como máximo.
 5. Se tiene un máximo de 45 días naturales para el cierre de las acciones, sin embargo se recomienda ampliamente su envío con anticipación pues es posible que el auditor retroalimente las correcciones específicas u acciones correctivas.

Otros puntos a considerar.

- No es necesario adjuntar todos los documentos cambiados completos, es suficiente con adjuntar las páginas que contienen los cambios producidos.
- Cuanto más evidencia se envíen para demostrar la implantación de las correcciones / acciones correctivas de las no-conformidades u observaciones mejor.
- Identificar los cambios producidos en los documentos (subrayado, **negrita**, resaltado...).
- En caso de que la obtención de las evidencias definitivas pueda demorarse por causas ajenas a la organización, justificar y enviar documentos que demuestren que se comenzó con los trámites correspondientes (solicitudes, entregas con sello de registro de entrada, cartas, planificaciones...).

SOLICITUD DE ACCIONES CORRECTIVAS

Hallazgo	Observación <input checked="" type="checkbox"/>	No conformidad <input type="checkbox"/>	Solicitud 1 de 4	
			Requisito:	8.2.3
Descripción:	<p>En el elemento 8.2.3 del Manual de Calidad MG-UAS-SG-01 Versión 19 indica: “Los procesos del SG evalúan el estado de avance de los mismos de acuerdo a la frecuencia de evaluación y enteran a la DSGC a más tardar en el mes inmediato posterior a la fecha de generación de la evidencia de cumplimiento”.</p> <p><i>Sin embargo en la DSGC no se encontró evidencia de que el Proceso de Servicios de Laboratorio de Prácticas Experimentales (Mochis) haya enviado los resultados de Enero 2016 de su segundo indicador (Número de Prácticas Realizadas entre el Número de Prácticas Realizadas conformes por 100). Cabe mencionar que el este indicador tiene una frecuencia de seguimiento mensual.</i></p>			
	PARA COMPLETAR POR LA ORGANIZACIÓN Análisis de la Causa raíz de la desviación⁴:			
Descripción de la(s) Corrección(es) Específica(s) ⁵ :		Responsable(s)	Fecha de término o compromiso	Evidencia adjunta
Descripción de la(s) Acción(es) Correctiva(s) ⁶ :		Responsable(s)	Fecha de término o compromiso	Evidencia adjunta
PARA COMPLETAR POR AUDITOR LÍDER Valoración del Auditor Líder				
Fecha de valoración	Comentarios de la verificación de las acciones y su implementación:			
Aceptación de las acciones:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Firma:	Fecha de aceptación:	

⁴ Puede haber más de una Causa Raíz para la desviación detectada.

⁵ Las correcciones específicas son aquellas que eliminan la desviación señalada.

⁶ Las acciones correctivas son aquellas que eliminan la causa raíz u otra situación no deseable, será necesario que detalle los cambios hechos y su justificación correspondiente.



ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN
CON SENTIDO

SOLICITUD DE ACCIONES CORRECTIVAS

Hallazgo	Observación <input checked="" type="checkbox"/>	No conformidad <input type="checkbox"/>	Solicitud 2 de 4	
			Requisito:	7.2.1
Descripción:	<p>En el elemento 7.2.1 la norma indica “La organización debe determinar a) los requisitos especificados por el cliente”.</p> <p>Sin embargo se detectó que en el Proceso de Movilidad Estudiantil en su registro de Requisitos y Criterios de Aceptación para el Producto no se incluyen los criterios de servicio como son: asesoramiento, disponibilidad, comunicación con el alumno, paciencia con los usuarios etc..</p>			
PARA COMPLETAR POR LA ORGANIZACIÓN				
Análisis de la Causa raíz de la desviación⁷:				
Descripción de la(s) Corrección(es) Específica(s)⁸:		Responsable(s)	Fecha de término o compromiso	Evidencia adjunta
Descripción de la(s) Acción(es) Correctiva(s)⁹:		Responsable(s)	Fecha de término o compromiso	Evidencia adjunta
PARA COMPLETAR POR AUDITOR LÍDER				
Valoración del Auditor Líder				
Fecha de valoración	Comentarios de la verificación de las acciones y su implementación:			
Aceptación de las acciones:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Firma:	Fecha de aceptación:	

⁷ Puede haber más de una Causa Raíz para la desviación detectada.

⁸ Las correcciones específicas son aquellas que eliminan la desviación señalada.

⁹ Las acciones correctivas son aquellas que eliminan la causa raíz u otra situación no deseable, será necesario que detalle los cambios hechos y su justificación correspondiente.



ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN
CON SENTIDO

SOLICITUD DE ACCIONES CORRECTIVAS

Hallazgo	Observación <input type="checkbox"/>	No conformidad <input type="checkbox"/>	Solicitud 3 de 4	
			Requisito:	6.2.2
Descripción:	<p>El elemento 6.2.2 la norma indica “La organización debe [d] asegurarse de que su personal es consciente de la pertinencia e importancia de sus actividades”</p> <p><i>Se detectó que en la Coordinación de Enlace de Vinculación y Relaciones Internacionales de la Unidad Regional Sur Mazatlán el personal entrevistado no mostró evidencias de la realización de sus actividades definidas en el Procedimiento De Promoción, Incorporación Y Seguimiento Del Programa De Movilidad Estudiantil.</i></p>			
PARA COMPLETAR POR LA ORGANIZACIÓN				
Análisis de la Causa raíz de la desviación ¹⁰ :				
Descripción de la(s) Corrección(es) Específica(s)¹¹:		Responsable(s)	Fecha de término o compromiso	Evidencia adjunta
Descripción de la(s) Acción(es) Correctiva(s)¹²:		Responsable(s)	Fecha de término o compromiso	Evidencia adjunta
PARA COMPLETAR POR AUDITOR LÍDER				
Valoración del Auditor Líder				
Fecha de valoración	Comentarios de la verificación de las acciones y su implementación:			
Aceptación de las acciones:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Firma:	Fecha de aceptación:	

¹⁰ Puede haber más de una Causa Raíz para la desviación detectada.

¹¹ Las correcciones específicas son aquellas que eliminan la desviación señalada.

¹² Las acciones correctivas son aquellas que eliminan la causa raíz u otra situación no deseable, será necesario que detalle los cambios hechos y su justificación correspondiente.



ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN
CON SENTIDO

SOLICITUD DE ACCIONES CORRECTIVAS

Hallazgo	Observación <input type="checkbox"/>	No conformidad <input type="checkbox"/>	Solicitud 4 de 4	
			Requisito:	4.2.4
Descripción:	<p>El elemento 4.2.4 define: <i>“La organización debe establecer un procedimiento documentado para definir los controles necesarios para la identificación, el almacenamiento, la protección, la recuperación, la retención y la disposición de los registros.</i></p> <p><i>Los registros deben permanecer legibles, fácilmente identificables y recuperables.”</i></p> <p>Sin embargo se detectó que en el proceso de Movilidad Estudiantil no se tienen definidos los controles aplicables a los registros incluidos en los expedientes de los alumnos.</p>			
PARA COMPLETAR POR LA ORGANIZACIÓN				
Análisis de la Causa raíz de la desviación ¹³ :				
Descripción de la(s) Corrección(es) Específica(s)¹⁴:		Responsable(s)	Fecha de término o compromiso	Evidencia adjunta
Descripción de la(s) Acción(es) Correctiva(s)¹⁵:		Responsable(s)	Fecha de término o compromiso	Evidencia adjunta
PARA COMPLETAR POR AUDITOR LÍDER				
Valoración del Auditor Líder				
Fecha de valoración	Comentarios de la verificación de las acciones y su implementación:			
Aceptación de las acciones:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Firma:	Fecha de aceptación:	

¹³ Puede haber más de una Causa Raíz para la desviación detectada.

¹⁴ Las correcciones específicas son aquellas que eliminan la desviación señalada.

¹⁵ Las acciones correctivas son aquellas que eliminan la causa raíz u otra situación no deseable, será necesario que detalle los cambios hechos y su justificación correspondiente.